CLAIMS ONLY

Application Number

Filing Date

Applicant(s

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	AS	Depe		AFTE	R FIRST NDMENT		SECOND	Iviay be t	*	ullorial dali	ns or ame	naments			
2 3 4 5 6 7 8 9	Indep	Depe	end						* May be used for additional claim			*		* .	
2 3 4 5 6 7 8 9				11000	Denend	Indep	DMENT Depend		1 4 1	1 5					
3 4 5 6 7 8 9					Depend	indeb	Depend	51	Indep	Depend	indep	Depend	Indep	Dep	
4 5 6 7 8 9					 			52					<u> </u>	ļ	
5 6 7 8 9					1			53	 						
6 7 8 9					1			54				<u> </u>		<u> </u>	
7 8 9 10					7			55							
8 9 10					1			56	 					├	
9					r			57				<u> </u>			
10								58							
								59							
11 1								60							
				$\geq \leq$				61							
12						:		62							
13			_		þ			63							
14					1			64							
15								65							
16 17								66							
18		$-\!$						67							
19		-+						68							
20			-					69							
21		- -	-	$\overline{}$	-			70							
22			\dashv	\sim	\leftarrow			71							
23								72							
24					-/, 			73							
25			- 		', 			74 75							
26					- ', 			75 76							
27			-		/, 			77							
28		 -						78							
29								79							
30								80							
31								81							
32								82							
33								83							
34								84							
35								85							
36								86							
37			$\perp \Gamma$					87							
38			\bot					88							
39								89							
40								90					- 		
41	1							91							
42								92							
43		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						93							
44								94							
45								95							
46	<u>_</u>		_					96							
47								97							
48			_ _					98							
49			-					99							
50			- -	<u>_</u> _				100							
otal	2	1	1	4				Total		T				T	
dep otal			<u> </u>		 			Indep						1	
epend	1-5	_		21	-	←	- '	Total	4	, L	4	-	4	_i	
								Depend							
aims	27		-1.	25		1	j	Total Claims							